



CAMP DE JOUR DE WOTTON

Les inscriptions auront lieu du 13 mai au 23 juin 2021 au bureau municipal.

Veuillez remplir cette fiche d'inscription et la remettre dûment complétée lors de l'inscription.

COCHEZ VOTRE MODE D'INSCRIPTION

<input type="checkbox"/> Au bureau municipal sur rendez-vous (819-828-2112)	<input type="checkbox"/> Boîte municipale de courrier (À l'entrée extérieure de l'hôtel de ville)
---	---

1 - RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE PARTICIPANT (ENFANT)

Prénom		Nom	
Âge		Date de naissance	___/___/___ JJ MM AA
Téléphone résidence		Sexe	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Adresse du participant			
Ville		Code postal	
Numéro d'assurance-maladie		Expiration (JJ-MM-AA)	___/___/___ JJ MM AA
École primaire actuelle :		Année complétée au 30 juin :	

2 - NOM DU PARENT PAYEUR – REÇU D'IMPÔT (RELEVÉ 24)

Prénom, Nom	Tél. travail	Tél. cellulaire
Courriel	Adresse complète	
Numéro d'assurance sociale (obligatoire pour le relevé 24)		

3 – INSCRIPTION AU SERVICE RÉGULIER

Veuillez encerclez les services désirés.		
La programmation se déroulera du lundi au vendredi de 9h à 16h	Tarifs résidents Pour la saison (du 28 juin au 20 août)	Tarifs non-résidents (le montant de base est majoré de 25%)
Un (1) enfant	120\$	150\$
Deux (2) enfants d'une même famille	220\$	275\$
Trois (3) enfants et + d'une même famille	320\$	400\$
Total de la section 3 _____ \$ (à reporter à la section 5)		

ENCERCLEZ LES NUMÉROS DE SEMAINE OÙ VOTRE ENFANT SERA PRÉSENT

Sem #1 :	Sem #2 :	Sem #3 :	Sem #4 :
Sem #5 :	Sem #6 :	Sem #7 :	Sem #8 :

4- INSCRIPTION AU SERVICE DE GARDE

Veuillez cocher (✓) les services désirés				
Service de garde : Le service de garde est offert le matin de 7h30 à 9h et le soir de 16h à 17h30				
	Tarifs résidents		Tarifs non-résidents	
<input type="checkbox"/> Pour la saison (28 juin au 20 août) Prix par enfant, pour l'été Un minimum de 10 inscriptions est obligatoire	Matin	Soir	Matin	Soir
	40\$	40\$	50\$	50\$
Total de la section 4 _____ \$ (à reporter à la section 5)				

Est-ce que votre enfant utilisera le service de garde le matin et/ou le soir?				Oui	Non
J'autorise mon enfant à quitter le Camp de jour à pied seul :		Oui	Non	à vélo seul :	
		Oui	Non	Oui	Non
Qui est autorisé à venir chercher votre enfant à la fin de la journée?					
Mère et/ou père		Mère seulement		Père seulement	
Autre adulte qui peut venir chercher votre enfant		Numéro de téléphone d'urgence		Lien avec l'enfant	
Autre adulte qui peut venir chercher votre enfant		Numéro de téléphone d'urgence		Lien avec l'enfant	

Veuillez noter que dans les cas où ce ne sont pas les personnes autorisées qui viennent chercher l'enfant, le personnel ne sera pas autorisé à le laisser partir, peu importe le lien de parenté qui l'unit à cette personne. Il faudra au préalable une permission écrite de votre part avisant que votre enfant quittera avec une tierce personne.

* Il n'y aura pas de Camp de jour le 1^{er} juillet 2021

* Le Camp de jour sera ouvert pendant les vacances de la construction

5- MODALITÉS DE PAIEMENT

<ul style="list-style-type: none"> Chèque(s) libellé(s) au nom de Municipalité de Wotton ou interac ou argent. Le paiement doit être effectué en totalité en date du 23 juin 2021. 					
<input checked="" type="checkbox"/> Veuillez Joindre votre paiement à votre formulaire d'inscription dans la boîte extérieure de courrier ou sur rendez-vous au bureau municipal.					
TOTAL DE LA SECTION 3 ET 4		=	_____	\$	
MODE DE PAIEMENT :	<input type="radio"/> argent	=	_____	\$	Date : _____
	<input type="radio"/> chèque # _____	=	_____	\$	Date : _____
	<input type="radio"/> interac	=	_____	\$	Date : _____
	<input type="radio"/> TOTAL DES PAIEMENTS REÇUS	=	_____	\$	
<p>Note : Si vous inscrivez 2 enfants et plus, vous pouvez faire un seul chèque pour le total de vos inscriptions.</p>					
Signature du parent (obligatoire) :				Date :	
_____				_____	

6- INFORMATION MÉDICALE SUR VOTRE ENFANT

Votre enfant prend-t-il des médicaments ?	<input type="checkbox"/> Oui, remplir section 6	<input type="checkbox"/> Non
Votre enfant souffre-t-il d'allergies sévères ?	<input type="checkbox"/> Oui, remplir section 7	<input type="checkbox"/> Non
Veuillez identifier les allergies, malaises, maladies ou autres particularités :		
<input type="checkbox"/> Allergie légère : _____ <input type="checkbox"/> Asthme : <input type="checkbox"/> pompe <input type="checkbox"/> Diabète : <input type="checkbox"/> insuline <input type="checkbox"/> Épilepsie <input type="checkbox"/> Eczéma <input type="checkbox"/> Hyperactivité/TDAH	<input type="checkbox"/> Troubles cardiaques <input type="checkbox"/> Troubles visuels : <input type="checkbox"/> Lunettes <input type="checkbox"/> Lentilles <input type="checkbox"/> Troubles auditifs : <input type="checkbox"/> Appareil <input type="checkbox"/> Troubles moteurs : <input type="checkbox"/> Appareil d'appui <input type="checkbox"/> Troubles de langage <input type="checkbox"/> Dysphasie <input type="checkbox"/> Handicap physique : _____ <input type="checkbox"/> Handicap intellectuel : _____	
Autres : _____		
Si vous avez coché une ou plusieurs cases plus haut, veuillez faire une description détaillée de cette situation de santé. (toutes les informations sont pertinentes pour la sécurité de votre enfant). Exemple : Épilepsie : Type de crise, fréquence, durée, moment dans la journée, la médication au besoin (voir tableau à la section 6), son médecin, interventions pratiquées lors d'une crise, etc.		

7- AUTRES INFORMATIONS SUR VOTRE ENFANT

Quelle école fréquente-t-il actuellement ?	Degré : _____
Est-il dans une classe à effectif réduit ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Peut-il fuguer ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
A-t-il des difficultés relationnelles ou affectives ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Comment l'enfant se comporte-t-il à l'école, dans son milieu familial et social ?	
Souffre-t-il de phobie (peur) ? _____ et/ou vertige ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Intérêts particuliers et activités dans lesquelles votre enfant est habile et aime :	
Veuillez nous indiquer toutes informations pertinentes pour nous aider à mieux encadrer votre enfant :	

8- SEULS LES MÉDICAMENTS PRESCRITS PAR UN SPÉCIALISTE DE LA SANTÉ SERONT ADMINISTRÉS

Identification de la médication

Nom du médicament	Dose (nbre ou milligramme)	Heure du traitement	Couleur	Endroit d'application	Raison/maladie
Ex : Ritalin	1 comprimé de 5 mg	2 fois, soit 1 fois à 9h et l'autre à 15h	Blanche	Avaler avec de l'eau et il le prend seul	Hyperactivité

Décrire les soins ou l'attention particulière à apporter :

9-ALLERGIES GRAVES

De quelle allergie souffre votre enfant ? (alimentaire, médicament, etc.)	
Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Epipen, Ana-kit) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, qui est autorisé à conserver et à administrer ce médicament, et selon quelle posologie ?	
<input type="checkbox"/> L'enfant lui-même (auto-administration) L'animateur de l'enfant	
<input type="checkbox"/> Toute personne adulte responsable (ex. : coordonnateur, gestionnaire, ambulancier, etc.)	
<input type="checkbox"/> POSOLOGIE : _____ Autres informations : _____	

10- ATTESTATION ET AUTORISATION

Légalement, aucun médicament ne peut être administré par le personnel d'animation. Le participant doit être capable de prendre seul ses médicaments. Cependant, nous autorisons le personnel à prendre toutes les mesures qu'il jugera nécessaires dans l'éventualité d'un problème de santé.

Je dégage le Camp de jour de Wotton et ses employés de toutes responsabilités en lien aux soins prodigués à mon enfant.

J'autorise les responsables du Camp de jour de Wotton à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence (premiers soins, ambulance...) Oui Non

Je reconnais que pour assurer aux enfants un séjour sécuritaire et de qualité, le Camp de jour de Wotton se doit d'obtenir, au sujet des enfants, les informations les plus complètes possibles. Par la présente, je déclare que toutes les informations requises ont été fournies pour permettre l'inscription de (votre enfant) _____ au Camp de jour de Wotton, et que ces informations sont exactes et complètes.

Le Camp de jour de Wotton n'est aucunement responsable de tout incident ou inconvénient causé à l'enfant ci-dessus mentionné et se réserve le droit de refuser un enfant ou ne plus l'accepter en raison d'informations inexactes ou insuffisantes et même annuler son inscription.

Signature du parent (obligatoire)

Date (JJ-MM-AA)

11-PROCÉDURE EN CAS D'INDISCIPLINE

- 1) Avertissement + réflexion + en parler avec les parents
- 2) Avertissement + réflexion + en parler avec les parents et le coordonnateur
- 3) Rencontre avec le parent et expulsion de l'enfant durant 2 jours

Selon la gravité du geste nous pouvons vous contacter suite à la première infraction

Exemple du « Billet rouge » :

Billet Rouge

Votre enfant : _____ a reçu ce billet rouge
(3 avertissements, violence, verbale ou physique)

Pour la situation décrite ci-dessous :

Date : _____ Avertissement no : 1 2 3

Conséquence reçue sur place : _____

*Sa présence aux sorties et activités spéciales sera évaluée suivant cet envoi.

Signature de l'animateur : _____

Signature d'un parent : _____

Nous demandons votre collaboration lorsque votre enfant reçoit un billet rouge, il sera important d'en prendre connaissance, discuter avec votre enfant des conséquences possibles (retrait aux sorties, expulsion de l'enfant...) signer le billet et nous le retourner.

Signature du parent

Date

12-INFORMATIONS SUR LES SERVICES ET ACCEPTATION DES CONDITIONS

Reconnaissance des risques inhérents à la pratique d'activités et refus d'un participant	
<input type="checkbox"/>	Je reconnais qu'il y a des risques inhérents à la pratique d'activités. Le Camp de jour de Wotton n'est aucunement responsable de tout incident ou inconfort causé aux participants mentionnés sur le présent formulaire d'inscription.
<input type="checkbox"/>	Le Camp de jour de Wotton se réserve le droit de refuser un participant ou même d'annuler son inscription, sans remboursement, en raison d'informations inexacts ou insuffisantes ou pour des questions de sécurité envers lui-même ou les autres participants.
<input type="checkbox"/>	Le Camp de jour de Wotton se réserve le droit de refuser un participant pour les raisons suivantes : non paiement, non respect répétitif du code de vie ou informations inexacts sur le participant.
Règles de vie au camp de jour et au service de garde	
<p>Il est de votre responsabilité de prendre connaissance du guide qui sera remis à votre enfant à la première journée du Camp de jour de Wotton, le 25 juin afin de l'en informer. Si, par inadvertance, vous n'avez pas reçu la documentation, vous devez tout de même en prendre connaissance en communiquant avec nous au numéro de téléphone suivant : 819 828-2112</p> <p>Ce guide contient toutes les informations d'activités et de sorties. Il stipule aussi que certains comportements inadéquats peuvent faire l'objet d'une expulsion temporaire ou définitive selon le cas, et sans remboursement.</p>	
Service de garde de 7h à 9h et de 16h à 17h30	
Le service de garde a été mis sur pied afin de vous aider à concilier votre horaire de travail avec celui du Camp de jour de Wotton. IMPORTANT : Si votre enfant n'est pas inscrit au service de garde, il n'est pas sous la surveillance du camp.	
<input type="checkbox"/>	PHOTO ET VIDÉO : J'accepte que mon enfant soit pris en photo ou en vidéo et que le Camp de jour de Wotton puisse les utiliser gratuitement à des fins publicitaires :
	Dans ses documents : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Sur les réseaux sociaux : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Sur le site Web : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/>	J'ai lu et compris les sections A, 5 et 6 du présent formulaire
<input type="checkbox"/>	J'ai rempli, signé et joint la fiche santé du présent participant
<p>Je reconnais que pour assurer aux enfants un séjour sécuritaire et de qualité, le Camp de jour de Wotton se doit d'obtenir, au sujet des enfants, les informations les plus complètes possibles. Par la présente, je déclare que toutes les informations requises ont été fournies pour permettre l'inscription de l'enfant _____ au Camp de jour, et que ces informations sont exactes et complètes.</p> <p>Le Camp de jour de Wotton n'est aucunement responsable de tout incident ou inconfort causé à l'enfant ci-dessus mentionné et se réserve le droit de refuser un enfant ou ne plus l'accepter en raison d'informations inexacts ou insuffisantes et même annuler son inscription.</p>	
Signature du parent :	Date :